



HAL
open science

RAPPORT D'ACTIVITÉ Du programme ANRS 12 305 "AGR ET POPULATIONS CLÉS INFECTÉES OU AFFECTÉES PAR LE VIH AU MAROC"

David Goeury

► **To cite this version:**

David Goeury. RAPPORT D'ACTIVITÉ Du programme ANRS 12 305 "AGR ET POPULATIONS CLÉS INFECTÉES OU AFFECTÉES PAR LE VIH AU MAROC". [Rapport de recherche] Agence nationale de recherches sur le sida et les hépatites virales. 2016. hal-01273708

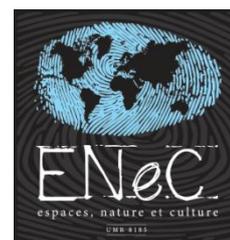
HAL Id: hal-01273708

<https://hal.science/hal-01273708>

Submitted on 12 Feb 2016

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.



RAPPORT D'ACTIVITÉ

Du programme ANRS 12 305

AGR ET POPULATIONS CLÉS

INFECTÉES OU AFFECTÉES PAR LE VIH

AU MAROC

FICHE SIGNALÉTIQUE DU PROJET

Investigateur principal France	David Goeury Laboratoire Espace Nature et Culture (ENeC) UMR 8185 Paris-La Sorbonne/ France
Investigateur principal Maroc	Hakima Himmich Association de Lutte contre le Sida Maroc (ALCS) Casablanca/ Maroc
Code	ANRS 12 305
Titre	Activités génératrices de revenus et populations clés infectées ou affectées par le VIH au Maroc
Date de début et de fin	le 1 ^{er} janvier 2015/ le 31 décembre 2015
Décision du comité d'éthique	25 mars 2014
Réception de la dotation ANRS par l'ALCS	29 décembre 2014
Pays	Maroc
Lieux	7 villes : Agadir, Casablanca, Fès, Marrakech, Rabat, Tanger, Taroudant
Populations cibles	PvVIH, PS et HSH. Bénéficiaires du programme Amali de l'ALCS
Tâche 1	Diagnostic organisationnel du programme Amali auprès des 7 sections de l'ALCS, de 7 associations locales partenaires et de l'Agence de développement social (ADS) dans 7 villes (Agadir, Casablanca, Fès, Marrakech, Rabat, Tanger, Taroudant).
Tâche 2	Enquête socio-économique auprès des bénéficiaires potentiels du programme Amali : 165 PvVIH /167 PS / 168 HSH dans 5 villes (Agadir, Casablanca, Rabat, Tanger, Taroudant). Enquête auprès de 25 bénéficiaires du programme Amali dans 5 villes (Agadir, Casablanca, Rabat, Tanger, Taroudant).
Tâche 3	Organisation d'un séminaire le 15 décembre 2015
Tâche 4	Valorisation des données collectées
Tâche 5	Préparation d'un nouveau programme de recherche

SOMMAIRE

Un décalage administratif d'une année	4
Les financements complémentaires	5
Une recherche communautaire	6
Le développement de l'enquête	7
Le diagnostic organisationnel.....	7
Le développement de l'enquête socioéconomique (PvVIH, PS et HSH)	9
Les bénéficiaires du programme Amali	10
Le séminaire de restitution	12
Les livrables du programme ANRS 12 305	14
La constitution de bases de données	14
Sur le profil socioéconomique des populations clés et des PvVIH	14
Sur le programme Amali	14
Publication de notes de synthèse à destination des partenaires.....	14
L'exploitation et la publication des données	14
Les perspectives de recherche	15
AGR, bien être et charge virale des PvVIH	15
Stigmatisation et populations clés spécifiques	15

UN DECALAGE ADMINISTRATIF D'UNE ANNEE

Ajustement du projet de recherche et ciblage sur le seul Maroc :

Suite à la réunion tenue à l'ANRS en septembre 2013, il a été décidé que le projet serait mené sur le seul Maroc et non sur 5 États africains.

Par conséquent, la philosophie du projet a été modifiée. Le projet qui devait être au départ un programme de mise en réseau amenant à une comparaison de différentes expériences africaines a été transformé en une étude de cas approfondie au Maroc.

Par conséquent, l'investigateur principal est devenu David Goeury, membre du laboratoire Espace nature et culture de Paris-La Sorbonne car il est en poste au Maroc afin de travailler étroitement avec l'ALCS.

Il a donc été décidé de mettre en œuvre une nouvelle méthodologie dans une logique communautaire à la demande de l'ALCS. Un nouveau protocole de recherche sur la relation entre les populations clés et les activités génératrices de revenus a été rédigé.

Ce protocole a complété le diagnostic organisationnel du programme Amali par une vaste enquête auprès des populations clés infectées ou affectées par le VIH en contact avec l'ALCS.

Il a été décidé dans le cadre de la dotation ANRS de développer l'enquête sur 500 personnes dans 5 villes différentes à raison de 100 personnes par ville. Les 500 personnes étant composées de 165 PvVIH, 167 PS, 168 HSH. Cette enquête ayant pour objectif de déterminer le profil des bénéficiaires potentiels du programme Amali.

Délais liés au comité d'éthique et au transfert financier :

Ce protocole a été validé par l'ANRS puis soumis au comité d'éthique Maroc qui est donné son accord le 25 mars 2014.

Suite à la réponse positive du comité d'éthique, la dotation a été transférée au laboratoire ENeC UMR 8085 or il s'est avéré une incompatibilité institutionnelle entre le CNRS et l'ALCS quant au financement de l'enquête.

Par conséquent, il a été décidé de renvoyer la dotation à l'ANRS afin que cette dernière la transfère directement à l'ALCS Maroc le 31 décembre 2014.

Par conséquent, l'équipe a testé l'enquête auprès des bénéficiaires en mai et juin 2014.

Mais, elle n'a pu développer l'enquête qu'en février 2015 une fois la dotation reçue par l'ALCS.

Récapitulatif : échéancier programmé/ échéancier réalisé

Échéancier programmé	Échéancier réalisé	Tâche	
Février à juin 2014	Mai 2014 À Juin 2015	1	Diagnostic organisationnel du programme Amali.
		2	Enquête auprès des populations clés.
Octobre à décembre 2014	Septembre à décembre 2015	4	Traitement des données d'enquête. Valorisation des données sous forme de note de synthèse
Octobre 2014	15 Décembre 2015	3	Séminaire à Rabat
Octobre à décembre 2014	Décembre 2015 à janvier 2016	5	Rédaction du dossier d'appel d'offre ANRS pays en développement Publications scientifiques

LES FINANCEMENTS COMPLEMENTAIRES

Le développement de l'enquête selon les protocoles OMS a nécessité la plus grande part de la dotation ANRS. Par conséquent, David Goeury a sollicité un complément de financement via ses laboratoires de rattachement afin de pouvoir organiser le séminaire de clôture comme programmé dans le protocole de recherche.

Via le Centre Jacques Berque, CNRS à Rabat, il a pu obtenir une dotation complémentaire de 1000 euros. Cette dotation était normalement de 1500 euros mais elle était valable pour l'année civile 2014 et était non reconductible. Or, le retard administratif du programme ANRS 12 305 a amené à la suspension de cette dotation. Cependant, la nomination d'une nouvelle directrice, Sabrina Mervin, le 1^{er} septembre 2015, a permis de solliciter à nouveau le Centre Jacques Berque qui a pu dégager un soutien de 1000 euros.

Via le laboratoire ENeC, il a pu déposer une demande de soutien à la Maison des Sciences de l'Homme de Paris Nord et ainsi obtenir un complément de 1000 euros qui ont été versés à l'ALCS le 31 décembre 2015.

Ainsi, le budget total a été de 14 000 euros.

13 000 euros ont été versés sur les comptes de l'ALCS (le 29 décembre 2014 et le 31 décembre 2015). 1000 euros ont été pris en charge par le Centre Jacques Berque pour le transport de Martine Audibert, directrice de recherche au CERDI et le repas lors du séminaire du 15 décembre 2015 à Rabat.

UNE RECHERCHE COMMUNAUTAIRE

Le protocole de recherche a été défini en étroite collaboration avec les équipes de l'ALCS ainsi toutes les questions ont été déterminées avec Laoucine Ouarsas, Fouzia Bennani, Youssef Mezzi, Amal Benmoussa. Ensuite, le questionnaire a été testé par Amal Benmoussa et Youssef Mezzi auprès de trois échantillons de PVVIH, de PS et d'HSB en mai et juin 2014 à Casablanca. Enfin, en février 2015, deux enquêteurs ont été choisis parmi les populations clés par les 5 différentes sections de l'ALCS où devait se développer l'enquête. Les enquêteurs ont été formés au siège de l'ALCS par la technique du jeu de rôle et on pu réagir aux questions posées.

Il a été établi un plan de développement de l'enquête dans les 5 villes d'étude du 11 février au 31 mars 2015. Une fois les données collectées, les questionnaires ont été centralisés au sein des sections ALCS d'Agadir et de Casablanca où ils ont été saisis sous format informatique par des personnels de l'ALCS.

Ensuite, les données d'intérêt de l'intégralité de l'enquête ont été proposées à l'équipe de l'ALCS qui a choisi quels étaient les éléments prioritaires sur lesquels l'ALCS souhaitaient communiquer.

Il a donc été choisi de s'accorder d'abord sur un premier document de synthèse tiré de l'enquête avant d'organiser le séminaire. Par conséquent, le programme a connu une inversion des tâches 3 et 4. Ainsi, la rédaction d'un premier document a occupé les mois de septembre et d'octobre et décalé le séminaire de clôture au mois de décembre.

Ainsi, le séminaire de clôture du programme a été organisé le 15 décembre 2015 selon des modalités spécifiques.

La matinée a été dédiée à la présentation de trois expériences (Burkina Faso, Mali et Maroc) et l'après-midi à des panels de discussions regroupant praticiens, administrateurs et chercheurs. Elle a permis d'impliquer toutes les parties prenantes du programme Amali : les cadres de l'ALCS, les partenaires de l'ALCS et des chercheurs universitaires extérieurs. Le séminaire a donc permis de collecter l'intégralité des réactions et des recommandations pour déterminer les perspectives de recherche.

LE DEVELOPPEMENT DE L'ENQUETE

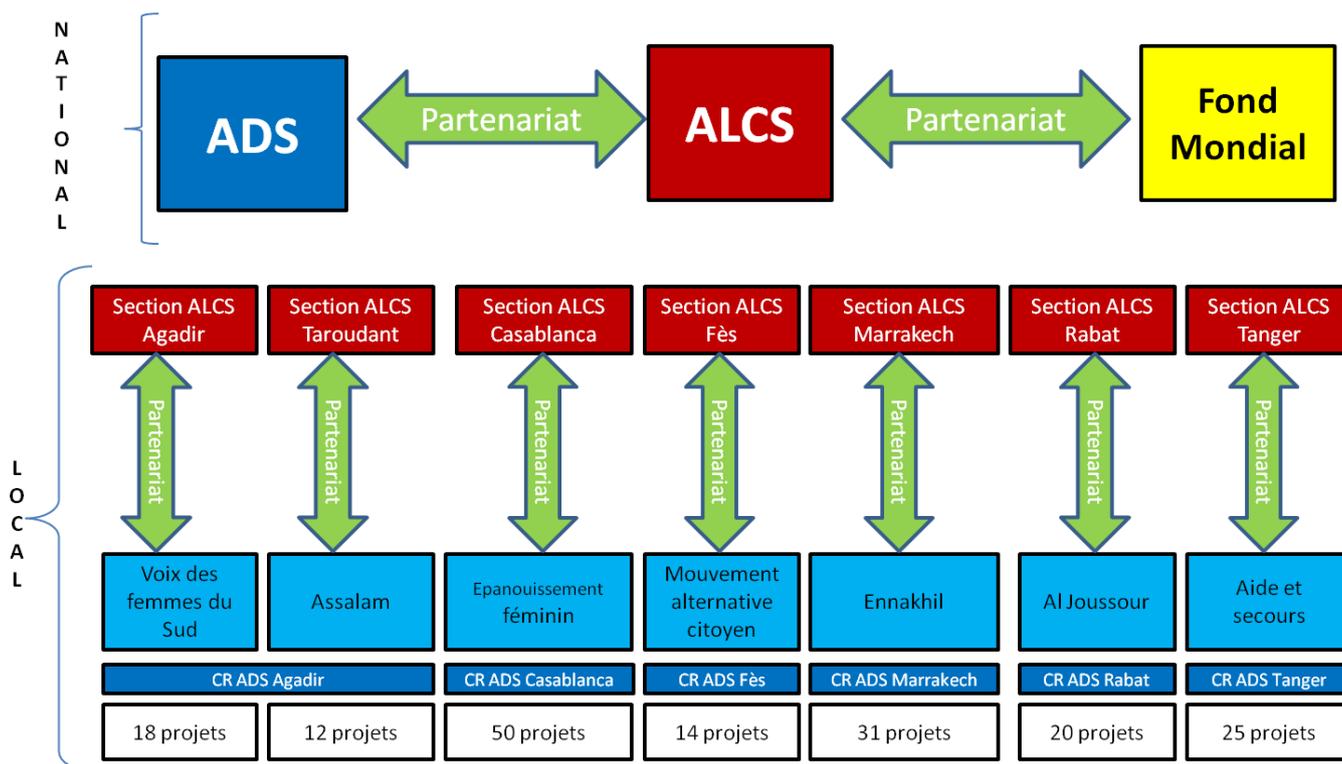
LE DIAGNOSTIC ORGANISATIONNEL

Le programme Amali est un programme complexe articulant un partenariat national avec sept partenariats locaux.

Il est financé par l'Agence de développement social et par le Fond mondial depuis 2012. L'ALCS met en œuvre le programme en partenariat avec les associations locales. L'ADS à travers ses sections locales intervient dans le cadre de la sélection des projets.

Il existe une réelle complémentarité entre l'ALCS et l'ADS. L'ALCS apporte sa connaissance d'un public extrêmement marginalisé aux besoins spécifiques tandis que l'ADS a développé une réelle expertise dans le développement des activités génératrices de revenus et peut proposer des modalités opérationnelles dédiés aux besoins des bénéficiaires. Enfin, l'association locale permet de préserver l'anonymat des bénéficiaires. Par ailleurs, certaines associations locales comme Voix des femmes du Sud à Agadir intègrent les bénéficiaires du programme Amali à d'autres programmes permettant la création de synergies locales.

Figure 1 : Schéma actuel de l'organisation du programme Amali et nombre de projets réalisés depuis 2008



L'équipe a rencontré l'ensemble des interlocuteurs des parties prenantes du programme Amali.

Premièrement, des entretiens ont été faits avec les responsables nationaux de l'ALCS et de l'ADS mais aussi avec les responsables du plan national de lutte contre le VIH-Sida au Ministère de la Santé du Maroc et avec le représentant de l'Onusida au Maroc.

Deuxièmement, le protocole d'enquête a été décliné localement dans chacune des 7 villes concernées. Ainsi, tous les individus impliqués directement ou indirectement ont été contacté à la fois par Internet afin de répondre à une enquête en ligne et par téléphone pour convenir d'une rencontre dans leurs locaux soit séparément ou collectivement.

Figure 2 : tableau bilan des rencontres avec les différentes parties prenantes

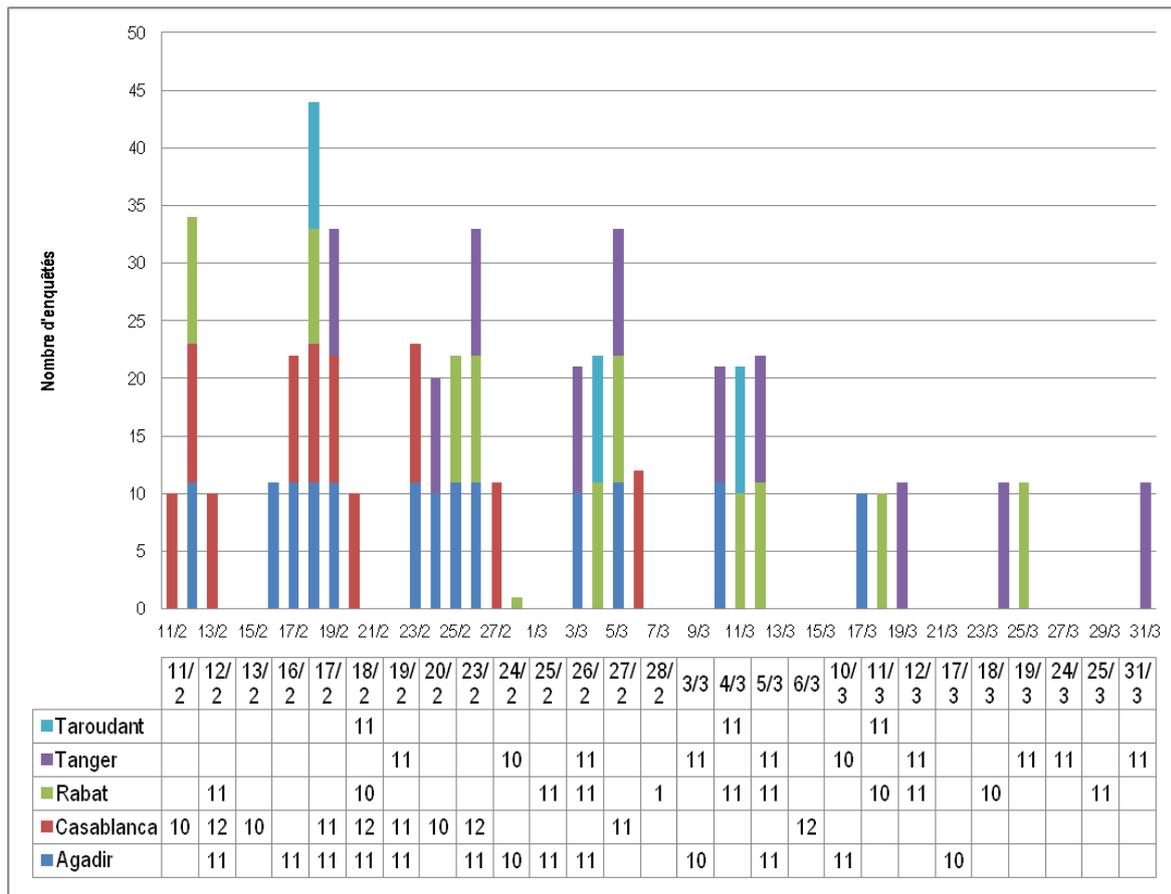
VILLE	ORGANISME	FONCTION	RENCONTRE	TOTAL	RÉPONSE AU QUESTIONNAIRE	TOTAL
AGADIR	ALCS	Référent	X	5	X	4
		Président	X			
	AL	Référent	X		X	
		Président	X		X	
	ADS	Référent	X		X	
CR						
CASABLANCA	ALCS	Référent	X	3	X	3
		Président				
	AL	Référent	X		X	
		Président				
	ADS	Référent	X		X	
CR						
FES	ALCS	Référent	X	3	X	3
		Président				
	AL	Référent	X		X	
		Président				
	ADS	Référent	X		X	
CR						
MARRAKECH	ALCS	Référent	X	2	X	3
		Président			X	
	AL	Référent	X		X	
		Président				
	ADS	Référent				
CR						
RABAT	ALCS	Référent	X	3	X	3
		Président	X		X	
	AL	Référent	X		X	
		Président				
	ADS	référent				
CR						
TANGER	ALCS	Référent	X	3	X	2
		Président	X			
	AL	Référent	X			
		Président				
	ADS	Référent			X	
CR						
TAROUDANT	ALCS	Référent	X	3	X	4
		Président				
	AL	Référent	X		X	
		Président			X	
	ADS	Référent	X		X	
CR						

LE DEVELOPPEMENT DE L'ENQUETE SOCIOECONOMIQUE (PVVIH, PS ET HSH)

Le développement de l'enquête socioéconomique auprès des PvVIH, des PS et des HSH s'est fait du 11 février au 31 mars 2015 par tirage aléatoire des enquêtés au sein des séances thématiques et des groupes d'auto-support de l'ALCS.

L'ALCS a procédé à un tirage des séances à partir du planning de ces dernières puis à un tirage des enquêtés au sein de chaque séance.

Figure 3 : Historique du remplissage des 500 questionnaires socioéconomiques par ville et par jour



Il faut juste noter que comme la section de Taroudant ne dispose pas d'un programme dédié aux HSH, les enquêtes ont menés sur 4 villes seulement : Agadir, Casablanca, Rabat et Tanger. De même, les PvVIH vivant dans la province de Taroudant étant suivi à Agadir, ces derniers ont été interrogés à Agadir. Par conséquent, il faut comprendre que parmi les 66 enquêtes PvVIH menées à Agadir, 33 concernent des PvVIH résidents dans la province de Taroudant.

Figure 4 : Enquêtes par ville et par statut des 500 bénéficiaires potentiels

Statut	Agadir	Casablanca	Rabat	Tanger	Taroudant	Total général
PVVIH		66	33	33	33	165
PS		33	35	33	33	167
HSH		41	43	42	42	168
Total général	140	111	108	108	33	500

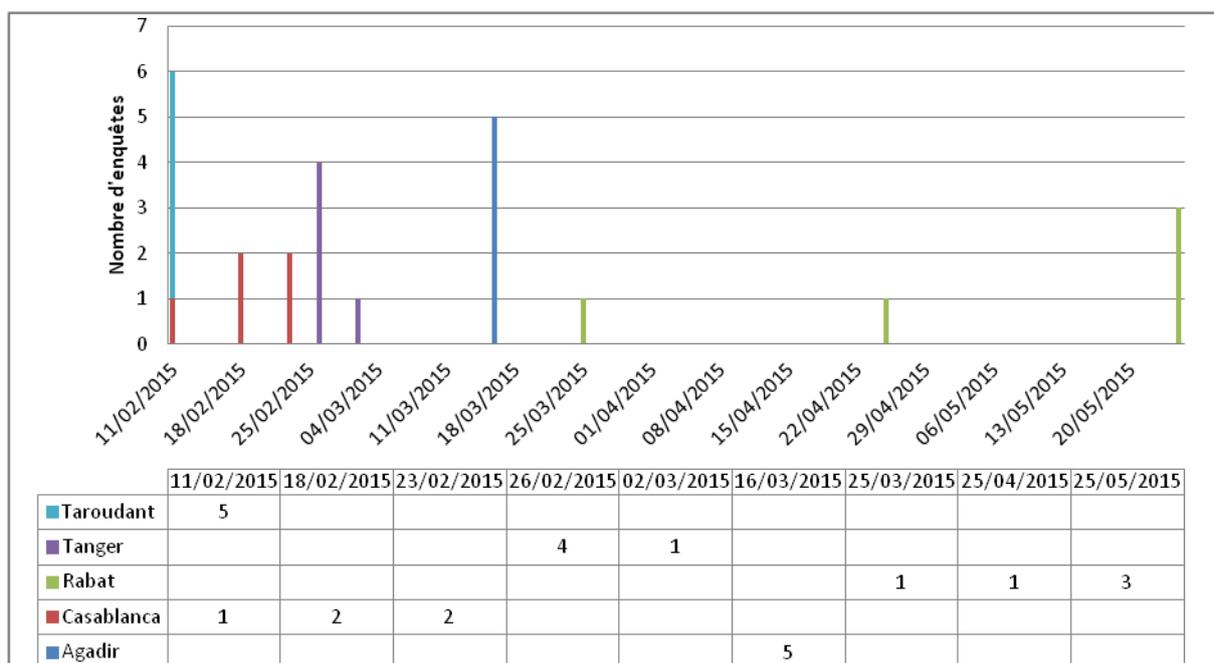
L'ENQUETE AUPRES DES BENEFICIAIRES DU PROGRAMME AMALI

Afin de préserver l'anonymat des bénéficiaires du programme Amali, les données les concernant ont été collectées par les référents des associations locales et des sections locales de l'ALCS. Elles ont été ensuite centralisées par Youssef Mezzi afin de constituer une base de données sur les 170 bénéficiaires depuis 2006.

Parallèlement, une enquête auprès de 25 bénéficiaires du programme Amali dans les mêmes 5 villes du programme a été menée. La collecte a été plus espacée dans le temps se terminant le 25 mai 2015 pour Rabat. Elle a été effectuée par la même équipe d'enquêteurs que celle ayant mené l'enquête auprès des bénéficiaires potentiels.

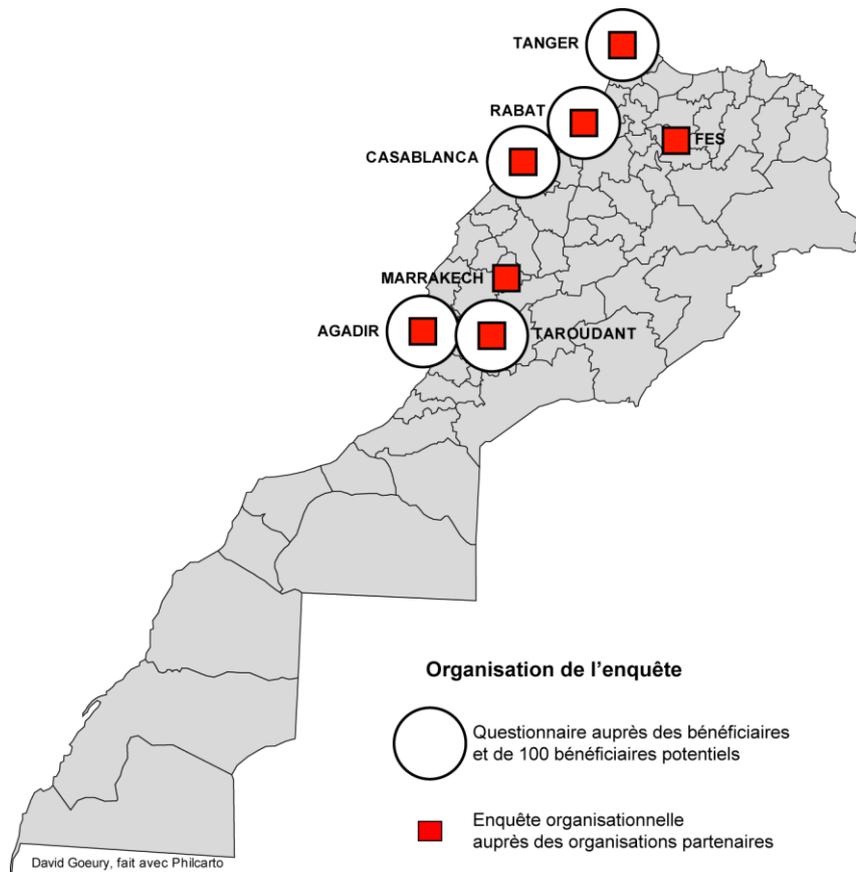
Cette enquête vient compléter les données collectées par les intervenants du programme et centralisées par le chargé de projet de l'ALCS depuis le lancement du programme Amali.

Figure 5 : Historique du remplissage des 25 questionnaires bénéficiaires Amali par ville et par jour



L'échantillon est composé de 20 PvVIH (14 femmes, 6 hommes), 4 PS et 1 HSH. Cet échantillon n'a été aucunement commandé par l'équipe mais est le produit de la contingence : chaque enquêteur ayant contacté les 5 bénéficiaires disponibles au moment de l'enquête. S'il reflète assez bien les catégories de bénéficiaires d'Amali, en revanche, il est un peu trop féminisé par rapport aux bénéficiaires du programme (78 femmes pour 62 hommes).

Figure 6 : Carte du développement du programme de recherche ANRS 12 305



LE SEMINAIRE DE RESTITUTION

Le séminaire de restitution s'est tenu le 15 décembre 2015 au Centre Jacques Berque à Rabat. Il a réuni les différents partenaires du programme (OMS, Onusida, PNLs, ADS, ALCS, Associations locales) avec deux représentantes d'ONG africaines membres de Coalitionplus, Arcad Sida du Mali et REV+ du Burkina Faso et deux chercheurs l'anthropologue Josiane Tantchou et l'économiste Martine Audibert.

Figure 7 : Programme du séminaire du 15 décembre 2015

Ouverture du séminaire		
9h30-9h45	Mot de bienvenue,	M. Karkouri
	Présentation du programme	A. Benmoussa
Session 1 : Quelques expériences d'ONG africaines dans les AGR dédiées aux PVVIH et aux populations clés		
Modérateurs : K. ALAMI		
9h45- 10h05	Expérience d'ARCAD SIDA au Mali	D. F. Wagué
10h05- 10h25	Expérience de REV+ au Burkina Faso	B. Fanta
10h25- 10h45	Expérience de l'ALCS au Maroc	F. Bennani
10h45- 11h30	Discussion des 3 expériences	
11h30-11h45	Pause Café	
Session 2 : Etude « AGR Et populations clés infectées ou affectées par le VIH au Maroc »		
Modérateur : J. Tantchou		
11h45- 12h15	Présentation des principaux résultats de l'étude ANRS 12305	D. Goeury
12h15 -12h45	Discussion des résultats de l'étude	
12h45-14h30	Pause Déjeuner	
Session 3: Panel de discussions sur AGR et PvVIH		
Modérateurs : M. Karkouri / D. Goeury		
14h30- 15h30	Axe 1 : Les AGR pour les PVVIH et les populations clés à la lumière des expériences présentées	
	1- Les expériences d'AGR ciblant spécifiquement les PvVIH méritent-elles d'être élargies (intérêt au sein de la prévention combinée, logique de prise en charge globale des PvVIH, modalités de financement de ce type de programme) ?	
	2- Quels sont les éléments clés pour la réussite d'AGR pour les populations concernées (profil des bénéficiaires, choix de l'activité, l'implication de tous les partenaires ...) ?	
15h30-16h30	3- Quelles sont les bonnes pratiques à même d'assurer une plus grande réussite des AGR à destination des PvVIH ?	
	Axe 2 : Développement de perspectives de recherche	
	1- Quelles sont les questions soulevées par l'étude AGR et populations clés infectées ou affectées au Maroc ?	
16h30-17h00	2- Quels sont les éléments qui méritent d'être approfondis par une nouvelle étude (nouvelles approches, nouveaux ciblage) ?	
	3- Faut-il développer ce même type d'étude dans d'autres contextes nationaux (intérêts et limites des études comparatives, adaptation et implémentation du protocole) ?	
16h30-17h00	Mot de clôture avec les principales recommandations	

Tableau 1 : Participants au séminaires du 15 décembre 2015 :

NOM	AFFILIATION
YAHYA OUAFAE	ADS
AMGHAR RACHIDA	AIDES ET SECOURS
FOUZIA BENNANI	ALCS
MEHDI KARKOURI	ALCS
LAHOUCINE OUARSAS	ALCS
MILOUDA CHOUKRI	ALCS
ABDELLAH FATY	ALCS
AMAL BEN MOUSSA	ALCS
FATOUMATA WAGUE	ARCAD-SIDA
MARTINE AUDIBERT	CNRS
JOSIANE TANTCHOU	CNRS
DAVID GOEURY	ENEC
YVES SOUTERAND	OMS
KAMAL ALAMI	ONUSIDA
AZIZA BENNANI	PNLS Maroc
FANTA BASSOLET	REVS+

Recommandations :

Les participants ont établis les recommandations suivantes:

- 1- Elargir ce type de programme, que cela soit en termes de nombre de bénéficiaires mais aussi en termes de la diversification du panel de services offerts au PvVIH.
- 2- Impliquer de nouveaux partenaires dans le programme, comme l'OFPT, et des ONG qui offrent des formations professionnelles
- 3- Diversifier les bailleurs de fonds
- 4- Accompagner les bénéficiaires même après le remboursement de l'avance, pour s'assurer de la pérennité de l'activité
- 5- Insister sur l'importance de la coordination entre les partenaires du programme (ALCS-ADS-AL)
- 6- Réfléchir et débattre avec tous les partenaires sur le diagnostic organisationnel
- 7- Exploiter les données recueillies dans cette étude notamment les données socio-économiques.
- 8- Alimenter le plaidoyer auprès des bailleurs de fonds pour continuer à financer ces programmes notamment par la réflexion sur de nouveaux protocoles de recherche.

LES LIVRABLES DU PROGRAMME ANRS 12 305

Le programme de recherche ANRS 12305 s'inscrivait dans le cadre de l'initiation d'une recherche et devait donc amener à la définition d'un protocole de recherche à partir d'une étude de cas marocaine.

LA CONSTITUTION DE BASES DE DONNEES

SUR LE PROFIL SOCIOECONOMIQUE DES POPULATIONS CLES ET DES PVVIH

Le développement de l'enquête a permis de constituer une première base de données sur le profil socio-économique des PvVIH, des PS et des HSH en contact avec l'ALCS et surtout leur adhésion au programme de microcrédit. Cette base de données vient enrichir les bases de données précédentes notamment celle des différentes enquêtes RDS en apportant des précisions sur la vulnérabilité économique.

Il a donc été choisi de rédiger un premier rapport à même d'amener à discussion sur l'intérêt du microcrédit vis-à-vis des populations clés infectées ou affectées par le VIH et surtout de comparer les performances des programmes de microcrédit classiques avec celles du programme Amali.

SUR LE PROGRAMME AMALI

Les données du programme Amali ont été centralisées.
Des entretiens avec l'ensemble des acteurs ont été collectés.

PUBLICATION DE NOTES DE SYNTHESE A DESTINATION DES PARTENAIRES

Plusieurs notes de synthèse sont destinées aux partenaires du programme (ALCS, ADS, Fond mondial, ministère de la santé du Maroc, Onusida, OMS).

- Une note de synthèse sur activités génératrices de revenus et populations clés infectées et affectées par le VIH se concentrant sur la comparaison de l'impact des microcrédits classiques avec le programme Amali.
- Une note sur les chiffres clés du programme Amali et une réflexion sur les facteurs de réussite du programme.
- Une note de synthèse sur le diagnostic organisationnel est en cours de rédaction et doit faire encore l'objet d'un atelier de restitution entre les partenaires.

L'EXPLOITATION ET LA PUBLICATION DES DONNEES

L'équipe travaille sur l'exploitation des données en vue de leur présentation dans les conférences internationales et de leur publication dans des revues scientifiques.

Premièrement, sur la relation entre le microcrédit et les populations vivant avec le VIH.

Deuxièmement, sur le profil socio-économique des différentes catégories : PvVIH, PS, HSH.

LES PERSPECTIVES DE RECHERCHE

Le séminaire du 15 décembre 2015 s'est conclu par des recommandations concernant les perspectives de recherche. Ces perspectives de recherche doivent accompagner les actions de plaidoyer des associations impliquées concernant la lutte contre la stigmatisation et le soutien socioéconomique des PvVIH dans le cadre d'une réponse combinée à l'épidémie VIH-Sida.

AGR, BIEN ETRE ET CHARGE VIRALE DES PVVIH

Il apparaît nécessaire d'évaluer l'impact effectif des activités génératrices de revenus sur les PvVIH dans le pays à revenus faibles ou intermédiaires.

Ils souhaitent que la recherche soit prolongée selon de nouvelles modalités dans le cadre des nouveaux objectifs posés par l'Onusida.

Il s'agirait donc de développer un protocole de recherche à même de mesurer l'impact des AGR sur la charge virale des PvVIH par un suivi de cohortes de plusieurs centaines d'individus.

Il s'agirait donc de désormais travailler sur la faisabilité et le coût d'un tel programme de recherche.

Ce dernier devrait s'appuyer sur plusieurs cohortes sélectionnées par tirage aléatoire au sein de la file active.

- Une cohorte à laquelle il est offert une AGR sur le principe de l'avance remboursable,
- Une cohorte à laquelle il est offert un système de *cash transfert*,
- Une cohorte de contrôle.

Chaque cohorte devrait comprendre au moins 350 individus afin de pouvoir obtenir des données statistiquement solides.

Il serait développé un système de suivi longitudinal mobilisant de nouveaux outils :

- Le suivi de la charge virale
- L'évolution des éventuelles maladies opportunistes
- Une enquête qualité de vie avec des composantes « bien-être »

Il s'agirait aussi d'impliquer l'ensemble des acteurs de terrain dès la construction du protocole pour inscrire toujours la recherche dans une démarche communautaire.

Il apparaît donc nécessaire de mobiliser de diversifier les sources de financement

- Les financements de la recherche en tant que telle
- Les financements pour le lancement et le suivi des AGR
- Les financements pour une allocation régulière

LES CONDITIONS DE VIE DES PVVIH AU MAROC

Il est apparu que jusqu'à présent aucune enquête n'a été menée sur les conditions de vie des PvVIH au Maroc. Il existe plusieurs études qui ont posé des questions sur le niveau de vie ou l'insertion professionnelle des PvVIH mais ces dernières restent éparses et sur des volumes faibles.

Il s'agirait donc de proposer une étude de type VESPA afin d'établir le profil des PvVIH au Maroc.

Cette étude permettrait de faire un état des lieux des PvVIH au Maroc dans le contexte de la généralisation du traitement ARV, des politiques de dépistages communautaires et de l'augmentation de migrants issus de pays à plus fort taux de prévalence.

STIGMATISATION ET POPULATIONS CLES SPECIFIQUES

Une autre question de recherche est apparue :

- Les transgenres très peu documentés au Maroc mais dont les profils identifiés souffrent d'une très grande marginalisation.